

# 聲明書 DECLARAÇÃO

本人\_\_\_\_\_持有 澳門身份證 /  香港身份證/  其他\_\_\_\_\_

Eu, portador de BIR de Macau B.I.de Hong Kong Outros

證件編號：\_\_\_\_\_

Documento N°

聯絡電話：\_\_\_\_\_ 及 地址：\_\_\_\_\_

Telefone n°

Endereço

欲申請： 死亡登記證明  由醫院簽發之死亡證明書鑑證本

Deseja requerer: Certidão de óbito

Fotocópia aut. do cert de óbito emitido pelo hospital

死者 (姓名) \_\_\_\_\_  男 /  女

Nome do falecido

M

F

● 死亡日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

Data de óbito

Ano

Mês

Dia

或 ou

● 死亡登記編號：\_\_\_\_\_ / 年份 \_\_\_\_\_

Assento de óbito N°

Ano

請指出與死者的關係：\_\_\_\_\_ 及申請該證明之用途 \_\_\_\_\_

Indicar a relação com o falecido

e o motivo deste pedido

※ 不能證明為被登記人的配偶、子女、父母、兄弟姊妹關係、監護人或律師申領有關證明文件者，必須填妥本聲明書並附同申請人身份證明文件之副本向民事登記局作出申請；申請人作出申請時必須出示其本人的有效身份證明文件。

※ No impedimento de provar o grau parentesco com o falecido, (cônjuge, filhos, pais, irmãos), tutor ou advogado o requerente deve preencher esta declaração, anexando esta a fotocópia do seu documento de identificação; no acto do pedido, o requerente deve apresentar o seu documento de identificação original

註：上述聲明人清楚知悉若作虛假聲明，須負民事及刑事責任。

**Nota: O requerente foi advertida de que as falsas declarações implicam responsabilidade civil e criminal**

\_\_\_\_\_ 20\_\_年 Ano\_\_月 Mês\_\_日 Dia

聲明人簽名 (按身份證式樣)

Assinatura (Conforme o BIR)

(本局填寫) Pedido n° \_\_\_\_\_ / Diário n° \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_